**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

………………………………………………………… 2024 r.

miejscowość, data

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

1. Nazwisko i imię:
2. Data urodzenia:
3. Telefon kontaktowy:
4. Mail:
5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj instytucji  [ data od- data do ] | Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu |
|  |  |

1. Główne kompetencje (licencje, certyfikaty, uprawnienia):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Doświadczenie zawodowe w okresie ostatnich 5 lat od terminu składania oferty (Zamawiający dopuszcza możliwość dodawania kolejnych wierszy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| od | do |  |
| 2 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| od | do |  |
| 3 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| od | do |  |
| 4 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| od | do |  |
| 5 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| od | do |  |
| 6 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| od | do |  |
| 7 | **Firma/Instytucja** |  | |
| Okres | | Stanowisko, rodzaj umowy, główne zadania |
| od | do |  |

1. Doświadczenie zawodowe w zakresie poradnictwa psychologicznego dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz otoczenia tych osób (Zamawiający dopuszcza możliwość dodawania kolejnych wierszy).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data* | *Liczba godzin* | *Zleceniodawca* | *Tematyka doradztwa* | *Kategoria osób na rzecz których świadczono doradztwo* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie 2024r.** |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  **2023 r.** |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  **2022 r.** |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  **2021 r.** |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  **2020 r.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  **2019 r.** |  |  |  |  |

……………………………………………………

Czytelny podpis osoby, której dotyczy życiorys